

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ
ИРКУТСКАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ
ПОСЛЕДИПЛОМНОГО ОБРАЗОВАНИЯ – ФИЛИАЛ ФЕДЕРАЛЬНОГО
ГОСУДАРСТВЕННОГО БЮДЖЕТНОГО ОБРАЗОВАТЕЛЬНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ
ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ОБРАЗОВАНИЯ «РОССИЙСКАЯ
МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ НЕПРЕРЫВНОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО
ОБРАЗОВАНИЯ»**

УТВЕРЖДЕНО

Методическим советом ИГМАПО

«10» февраля 2022 г. протокол №1

Председатель совета

Заместитель директора

по учебной работе С.М. Горбачева



**ДОПОЛНИТЕЛЬНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ПЕРЕПОДГОТОВКИ ВРАЧЕЙ ПО
СПЕЦИАЛЬНОСТИ
«31.08.19 ПЕДИАТРИЯ»**

(СРОК ОБУЧЕНИЯ 576 АКАДЕМИЧЕСКИХ ЧАСОВ)

Квалификация, присваиваемая по завершении образования: врач – детский
кардиолог

Форма обучения очная

Иркутск
2022

1. ОПИСЬ КОМПЛЕКТА ДОКУМЕНТОВ

дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки по специальности «Педиатрия»
(срок обучения 576 академических часов)

№ п/п	Наименование документа
1.	Титульный лист
2.	Лист согласования программы
3.	Лист актуализации программы
4.	Состав рабочей группы
5.	Общие положения
6.	Планируемые результаты обучения
7.	Учебный план
8.	Календарный учебный график
9.	Рабочие программы учебных модулей
10.	Организационно-педагогические условия
11.	Формы аттестации
12.	Оценочные материалы
13.	Иные компоненты программы
13.1	Кадровое обеспечение образовательного процесса

2. ЛИСТ СОГЛАСОВАНИЯ

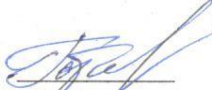
дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки
врачей по специальности 31.08.19 «Педиатрия»

(срок обучения 576 академических часов)

СОГЛАСОВАНО:

Заместитель директора
по учебной работе


10.02.22
(дата)


(подпись)

С.М. Горбачева

Декан терапевтического
факультета

10.02.22
(дата)


(подпись)

Ю.В. Баженова

4. СОСТАВ РАБОЧЕЙ ГРУППЫ

по разработке дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности
31.08.19 «Педиатрия»

№ пп.	Фамилия, имя, отчество	Ученая степень, звание	Занимаемая должность	Место работы
1.	Брегель Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	Заведующая кафедрой педиатрии	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
2.	Бойко Татьяна Васильевна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры педиатрии	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
По методическим вопросам				
3.	Горбачева Светлана Михайловна	д.м.н., профессор	Заместитель директора по учебной работе	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО
4.	Баженова Юлия Викторовна	к.м.н., доцент	Декан терапевтического факультета	ИГМАПО-филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО

5. Общие положения

5.1. Цель дополнительной профессиональной программы профессиональной переподготовки врачей по специальности «Педиатрия» (далее – Программа) заключается в приобретении врачами компетенций, необходимых для выполнения нового вида профессиональной деятельности, то есть в приобретении новой квалификации¹.

Вид программы: практикоориентированная.

Трудоемкость освоения – 576 академических часов.

Основными компонентами Программы являются:

- общие положения;
- планируемые результаты освоения образовательной Программы;
- учебный план;
- календарный учебный график;
- рабочие программы учебных модулей:

«Обследование детей с целью установления диагноза», «Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности», «Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей», «Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей», «Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации. Проведение анализа медико-статистической информации», «Оказание медицинской помощи детям в экстренной форме»..

- организационно-педагогические условия;
- формы аттестации²;
- оценочные материалы.

5.2. Реализация Программы направлена на удовлетворение образовательных и профессиональных потребностей врачей, качественного расширения области знаний, умений и навыков, востребованных при выполнении нового вида профессиональной деятельности по специальности «Педиатрия».

На обучение по программе могут быть зачислены врачи с высшим медицинским образованием, прошедшие обучение по программе ординатуры по специальности «Общая врачебная практика (семейная медицина)», указанной в квалификационных требованиях к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Педиатрия»³.

Основная цель вида профессиональной деятельности: сохранение и укрепление здоровья детей.

Обобщенные трудовые функции и (или) трудовые функции в соответствии с профессиональным стандартом:

¹ Часть 4 статьи 76 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; 2016, № 27, ст. 4223) (далее – Федеральный закон № 273-ФЗ).

² Пункт 9 Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам, утвержденного приказом Министерства образования и науки Российской Федерации от 1 июля 2013 г. № 499 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 20 августа 2013, регистрационный № 29444).

³ Приказ Министерства здравоохранения РФ от 8 октября 2015 г. № 707н «Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки «Здравоохранение и медицинские науки» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный № 39438) с изменениями, внесенными приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15 июня 2017 г. № 328н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 3 июля 2017 г., регистрационный № 47273).

А. Оказание медицинской помощи детям в амбулаторных условиях, не предусматривающих круглосуточного медицинского наблюдения и лечения, в том числе на дому при вызове медицинского работника⁴

А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»;

А/02.7 «Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности»;

А/03.7 «Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей»;

А/04.7 «Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей»;

А/05.7 «Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации».

В. Оказание медицинской помощи в дневных и круглосуточных стационарах⁵:

В.1. «Обследование детей с целью установления диагноза»

В.2. «Назначение лечения детям и контроль его эффективности и безопасности»

В.3. «Реализация и контроль эффективности медицинской реабилитации детей»

В.4. «Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей по формированию здорового образа жизни»

В.5. «Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации. Проведение анализа медико-статистической информации».

В6 «Оказание медицинской помощи детям в экстренной форме».

5.3. Программа разработана на основании квалификационных требований к медицинским работникам с высшим образованием по специальности «Педиатрия»⁶, требований федерального государственного образовательного стандарта высшего образования⁷.

5.4. Содержание Программы построено в соответствии с модульным принципом, структурными единицами модулей являются разделы. Каждый раздел дисциплины подразделяется на темы, каждая тема – на элементы, каждый элемент – на подэлементы. Для удобства пользования Программой в учебном процессе каждая его структурная единица кодируется. На первом месте ставится код раздела дисциплины (например, 1), на втором – код темы (например, 1.1), далее – код элемента (например, 1.1.1), затем – код подэлемента (например, 1.1.1.1). Кодировка вносит определенный порядок в перечень вопросов, содержащихся в Программе, что, в свою очередь, позволяет кодировать оценочные материалы.

5.5. Для формирования профессиональных компетенций, необходимых для оказания медицинской помощи пациентам, в программе отводятся часы на обучающий симуляционный курс (далее – ОСК).

Обучающий симуляционный курс состоит из двух компонентов:

⁴ Приказ Минтруда России от 27.03.2017 № 306н "Об утверждении профессионального стандарта "Врач-педиатр участковый" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 17 апреля 2017г., регистрационный № 46397).

⁵ Профессиональный стандарт по оказанию медицинской помощи в дневных и круглосуточных стационарах по специальности «Педиатрия» после отмены приказа Министерства труда от 25 июня 2015 г. N 400н "Об утверждении профессионального стандарта "Специалист по педиатрии" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 10 июля 2015 г., регистрационный N 37980) до настоящего времени не разработан, трудовые функции определены на основе квалификационных характеристик специалистов.

⁶ Приказ Минздрава России от 8 октября 2015 г. N 707н (ред. от 04.09.2020) "Об утверждении Квалификационных требований к медицинским и фармацевтическим работникам с высшим образованием по направлению подготовки "Здравоохранение и медицинские науки" (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 октября 2015 г., регистрационный N 39438).

⁷ Приказ Министерства образования и науки Российской Федерации от 25 августа 2014 г. № 1060 «Об утверждении федерального государственного образовательного стандарта высшего образования по специальности 31.08.19 Педиатрия (уровень подготовки кадров высшей квалификации)» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 28 октября 2014 г., регистрационный № 34501).

- 1) ОСК, направленный на формирование общепрофессиональных умений и навыков;
- 2) ОСК, направленный на формирование специальных профессиональных умений и навыков.

5.6. Планируемые результаты обучения направлены на формирование профессиональных компетенций врача-педиатра. В планируемых результатах отражается преемственность с профессиональными стандартами, квалификационной характеристикой должности врача-педиатра и требованиями соответствующих федеральных государственных образовательных стандартов высшего образования к результатам освоения образовательных программ⁸.

5.7. Учебный план с календарным учебным графиком определяет состав изучаемых дисциплин с указанием их трудоемкости, объема, последовательности и сроков изучения, устанавливает формы организации учебного процесса и их соотношение (лекции, обучающий симуляционный курс, семинарские и практические занятия), конкретизирует формы контроля знаний и умений обучающихся.

5.8. Организационно-педагогические условия реализации Программы включают:

а) учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности;

б) материально-техническую базу, обеспечивающую организацию всех видов занятий:
- учебные аудитории, оснащенные материалами и оборудованием для проведения учебного процесса;

- клиники в образовательных и научных организациях, клинические базы в медицинских организациях в зависимости от условий оказания медицинской помощи по профилю «Педиатрия», соответствующие требованиям Порядка организации и осуществления образовательной деятельности по дополнительным профессиональным программам;

в) кадровое обеспечение реализации Программы, соответствующее требованиям штатного расписания соответствующих образовательных и научных организаций, реализующих дополнительные профессиональные программы⁹.

5.9. При реализации Программы могут применяться различные образовательные технологии, в том числе дистанционные образовательные технологии и электронное обучение¹⁰. Организация, осуществляющая обучение, вправе применять электронное обучение и дистанционные образовательные технологии при реализации Программы, за исключением практической подготовки обучающихся.

5.10. В Программе содержатся требования к аттестации обучающихся. Итоговая аттестация осуществляется посредством проведения экзамена и выявляет теоретическую и практическую подготовку обучающегося в соответствии с целями и содержанием Программы.

Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения Программы в объеме, предусмотренном учебным планом. Успешно прошедший итоговую аттестацию обучающийся получает документ о дополнительном профессиональном образовании –

⁸Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 июля 2010 г. № 541н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей работников в сфере здравоохранения» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 25 августа 2010 г., регистрационный № 18247).

⁹Приказ Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 11 января 2011 г. № 1н «Об утверждении Единого квалификационного справочника должностей руководителей, специалистов и служащих, раздел «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования» (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 23 марта 2011 г., регистрационный № 20237).

¹⁰ Часть 2 статьи 13 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598).

диплом о профессиональной переподготовке¹¹.

6. Планируемые результаты обучения

Характеристика универсальных и профессиональных компетенций врача-педиатра, подлежащих совершенствованию

Код и наименование универсальной компетенции
УК-1 Готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2. Готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
УК-3. Готовность к участию в педагогической деятельности по программам среднего и высшего медицинского образования или среднего и высшего фармацевтического образования, а также по дополнительным профессиональным программам для лиц, имеющих среднее профессиональное или высшее образование в порядке, установленном федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по выработке государственной политики и нормативно-правовому регулированию в сфере здравоохранения

Характеристика новых профессиональных компетенций врача-педиатра

Код и наименование профессиональной компетенции
ПК-1. Готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний у детей и подростков, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания.
ПК-2. Готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за детьми и подростками.
ПК-3. Готовность к проведению противоэпидемических мероприятий, организации защиты населения в очагах особо опасных инфекций, при ухудшении радиационной обстановки, стихийных бедствиях и иных чрезвычайных ситуациях.
ПК-4. Готовность к применению социально-гигиенических методик сбора и медико-статистического анализа информации о показателях здоровья детей и подростков.
ПК-5. Готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем (далее – МКБ).
ПК-6. Готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании педиатрической медицинской помощи.
ПК-7. Готовность к оказанию медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе участию в медицинской эвакуации.
ПК-8. Готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной,

¹¹ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание Законодательства Российской Федерации, 2012, № 53, ст. 7598; 2016, № 1, ст. 24, 72; № 27, ст. 4223).

немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении.

ПК-9. Готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих.

ПК-10. Готовность к применению основных принципов организации и управления в сфере охраны здоровья граждан, в медицинских организациях и их структурных подразделениях.

ПК-11. Готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей.

ПК-12. Готовность к организации медицинской помощи при чрезвычайных ситуациях, в том числе медицинской эвакуации.

7. УЧЕБНЫЙ ПЛАН

Код	Наименование модулей	Всего часов	В том числе			Форма контроля
			Л	ОСК	ПЗ, СЗ, ЛЗ ¹²	
1.	Проведение обследования детей с целью установления диагноза	237	62	-	175	Т/К ¹³
2.	Назначение лечения детям, контроль его эффективности и безопасности	143	53	-	90	Т/К
3.	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей	32	10	-	22	Т/К
4.	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	44	10		34	Т/К
5.	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации. Проведение анализа медико-статистической информации	44	4	-	40	Т/К
6	Оказание медицинской помощи детям в экстренной форме	54	8	12	34	Т/К
	Итого	554	147	12	395	
7.	Смежные дисциплины	12	4		8	Т/К
	Входное тестирование	2			2	
	Итоговое тестирование	2			2	
	Итоговая аттестация	6			6	
	Итого	576	151	12	413	

8. КАЛЕНДАРНЫЙ УЧЕБНЫЙ ГРАФИК

Код	Учебные модули	Месяцы			
		1 месяц	2 месяц	3 месяц	4 месяц
1.	Проведение обследования детей с целью установления диагноза	74	74	73	16
2.	Назначение лечения детям, контроль его эффективности и безопасности	15	41	71	16
3.	Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей				32

¹² ПЗ – практические занятия, СЗ – семинарские занятия, ЛЗ – лабораторные занятия.

¹³ Т/К – текущий контроль.

4.	Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей	24	2		18
5.	Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации. Проведение анализа медико-статистической информации	29	15		
6	Оказание медицинской помощи детям в экстренной форме				54
7.	Смежные дисциплины		12		
	Входное тестирование	2			
	Итоговое тестирование				2
	Экзамен				6
	Итого	144	144	144	144

9. РАБОЧИЕ ПРОГРАММЫ УЧЕБНЫХ МОДУЛЕЙ

Рабочая программа учебного модуля 1

«Проведение обследования детей с целью установления диагноза» (А/01.7, В1).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в профилактической деятельности (ПК-2), диагностической деятельности (ПК-5), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-педиатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 1

Код	Наименования тем, элементов и подэлементов
1.1	Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям
1.1.1	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00 - P96)
1.1.2	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 - B99)
1.1.3	Аллергия и аллергические болезни
1.1.4	Болезни органов дыхания (J00 - J99)
1.1.5	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 - D89)
1.1.6	Болезни органов пищеварения (K00 - K93)
1.1.7	Болезни системы кровообращения (I00 - I99)
1.1.8	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 - M99)
1.1.9	Болезни мочеполовой системы (N00 - N99)
1.1.10	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 - E90)
1.2	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям <1>
1.2.1	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00 - P96)
1.2.2	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 - B99)
1.2.3	Аллергия и аллергические болезни
1.2.4	Болезни органов дыхания (J00 - J99)
1.2.5	Болезни системы кровообращения (I00 - I99)
1.2.6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 - M99)
1.2.7	Болезни органов пищеварения (K00 - K93)
1.2.8	Болезни мочеполовой системы (N00 - N99)
1.3	Методика сбора информации у детей и их родителей (законных представителей)

1.3.1	Паспортные данные. Жалобы. Анамнез заболевания
1.3.2	Анамнез жизни. Генетический, аллергологический и эпидемиологический анамнез
1.3.3	Заключение по анамнезу
1.4	Методика осмотра детей
1.4.1	Общие правила проведения объективного осмотра больного и здорового ребенка
1.4.2	Методика антропометрических исследований. Оценка физического развития
1.4.3	Методика исследования кожи и подкожно-жировой клетчатки
1.4.4	Методика исследования костно-суставной системы
1.4.5	Методика исследования мышечной системы
1.4.6	Методика исследования периферических лимфатических узлов
1.4.7	Клиническая топография грудной клетки
1.4.8	Методика исследования сердечно-сосудистой системы
1.4.9	Методика исследования дыхательной системы
1.4.10	Методика исследования желудочно-кишечного тракта
1.4.11	Методика исследования мочевыделительной системы
1.4.12	Методика исследования нервной системы
1.5	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей
1.5.1	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей периода новорожденности и младенчества
1.5.2	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей раннего и дошкольного возраста
1.5.3	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности детей младшего школьного возраста
1.5.4	Анатомо-физиологические и возрастно-половые особенности подростков. Пубертатный период
1.6	Особенности регуляции и саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологических процессах
1.6.1	Особенности и виды регуляции функциональных систем организма
1.6.2	Возможности саморегуляции функциональных систем организма детей в норме и при патологии

1.7	Этиология и патогенез, клиника и дифференциальная диагностика заболеваний детского возраста
1.7.1	Этиология и патогенез заболеваний детского возраста
1.7.2	Клинической картина, дифференциальная диагностика и особенности течения осложнений заболеваний у детей
1.7.3	Показания для направления детей к врачам-специалистам
1.8	Современная классификация детских болезней <2>
1.8.1	Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем
1.8.2	Современная классификация, клиническая симптоматика основных заболеваний и пограничных состояний детского возраста, этиология и патогенез соматических и инфекционных заболеваний у детей
1.9	Современные методы клинической и параклинической диагностики основных нозологических форм и патологических состояний у детей
1.9.1	Методы диагностики наследственные заболеваний
1.9.2	Иммунитет и иммунопатологические состояния, современные возможности диагностики
1.9.3	Аллергия и аллергические заболевания, клиническая и лабораторная диагностика. Особенности сбора аллергологического анамнеза
1.9.4	Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний органов дыхания, интерпретация результатов. Особенности сбора анамнеза и физикального осмотра
1.9.5	Методы клинической и параклинической диагностики заболеваний системы кровообращения, интерпретация результатов. Сбор анамнеза, оценка физикальной симптоматики. Работа с обучающей компьютерной программой по аускультации сердечных шумов.
1.9.6	Методы клинической, лабораторной, инструментальной диагностики болезней костно-мышечной системы и соединительной ткани, интерпретация результатов
1.9.7	Методы клинической и лабораторной диагностики болезней системы крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм. Интерпретация результатов исследования
1.9.8	Методы лабораторных и инструментальных исследований заболеваний органов пищеварения, интерпретация результатов
1.9.9	Методы лабораторных и инструментальных исследований болезней мочеполовой системы, интерпретация результатов
1.9.10	Современные методы клинической, параклинической диагностики заболеваний эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ, интерпретация результатов

1.9.11	Современная диагностика некоторых инфекционных и паразитарных болезней. Методика сбора эпидемиологического анамнеза
1.10	Медицинские показания к использованию современных методов лабораторной диагностики заболеваний у детей
1.10.1	Основные соматические и инфекционные заболевания и патологические состояния у детей
1.10.2	Диагностика наследственных и генетических заболеваний
1.11	Медицинские показания к использованию современных методов инструментальной диагностики заболеваний у детей
1.11.1	Основные соматические и инфекционные заболевания и патологические состояния у детей
1.11.2	Диагностика наследственных и генетических заболеваний
1.12	Клиническая картина состояний, требующих неотложной помощи детям
1.12.1	Клиническая картина лихорадочных состояний у детей
1.12.2	Клиническая картина асфиксии у новорожденных
1.12.3	Клиническая картина судорожного синдрома у детей раннего возраста
1.12.4	Клиническая картина инфекционно-токсического шока
1.12.5	Клиническая картина анафилактического шока
1.12.6	Клиническая картина астматического статуса
1.12.7	Клиническая картина острой дыхательной недостаточности
1.12.8	Клиническая картина острой сердечно-сосудистой недостаточности
1.12.9	Клиническая картина печеночной комы
1.12.10	Клиническая картина острых желудочно-кишечных кровотечений
1.12.11	Клиническая картина острой почечной недостаточности
1.12.12	Клиническая картина надпочечниковой недостаточности
1.12.13	Клиническая картина коматозных состояний
1.12.14.	Порядок оказания паллиативной медицинской помощи детям при неизлечимых прогрессирующих заболеваниях и состояниях
1.12.15.	Пульсоксиметрия, нормы, методика оценки
1.12.16.	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Электрокардиография у детей»
1.12.17.	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Артериальные гипертензии у детей и подростков. Часть 1. (Классификация артериальных гипертензий у детей; эссенциальная артериальная гипертензия; гипотензивная терапия у

	детей и подростков)»
1.12.18.	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Артериальные гипертензии у детей и подростков. Часть 2. (Вторичная артериальная гипертензия у детей. Коарктация аорты)
1.12.19.	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Врожденные пороки сердца – эпидемиология, классификация, патофизиология, клиника, диагностический стандарт, прогноз»
1.13	Основные принципы системного подхода
1.13.1	Абстрактно-логическое мышление. Особенности и формы
1.13.2	Анализ и синтез профессиональной информации: современные технологии
1.13.3	Особенности и этапы формирования клинического мышления врача-педиатра. Психология практического мышления
1.13.4	Врачебное поведение. Основы и принципы медицинской деонтологии. Основы медицинской этики. Этический кодекс Российского врача
1.14	Понятие толерантности. Проблемы толерантного восприятия социальных, этнических, конфессиональных и культурных различий контингента пациентов
1.14.1	Толерантность как способность принятия иного мировоззрения или образа жизни, не представляющего опасность для жизни других людей
1.14.2	Социальные особенности различных контингентов пациентов
1.14.3	Психологические, социологические закономерности и принципы межличностного взаимодействия

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 1 "Проведение обследования детей с целью установления диагноза" используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-2), диагностической деятельности (ПК-5), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) - проведение обследования детей с целью установления диагноза.

Форма промежуточной аттестации по модулю - не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 2

«Назначение лечения детям, контроль его эффективности и безопасности» (А/02.7, В2).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций лечебной деятельности (ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-педиатра.

Код	Наименование разделов, тем
2.1	Порядки оказания медицинской помощи детям
2.2	Стандарты медицинской помощи детям по заболеваниям
2.2.1	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00 - P96)
2.2.2	Аллергия и аллергические болезни
2.2.3	Болезни органов дыхания (J00 - J99)
2.2.4	Болезни крови, кроветворных органов и отдельные нарушения, вовлекающие иммунный механизм (D50 - D89)
2.2.5	Болезни органов пищеварения (K00 - K93)
2.2.6	Болезни системы кровообращения (I00 - I99)
2.2.7	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 - M99)
2.2.8	Болезни мочеполовой системы (N00 - N99)
2.2.9	Болезни эндокринной системы, расстройства питания и нарушения обмена веществ (E00 - E90)
2.2.10	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 - B99)
2.3	Клинические рекомендации (протоколы лечения) по вопросам оказания медицинской помощи детям
2.3.1	Отдельные состояния, возникающие в перинатальном периоде (P00 - P96)
2.3.2	Некоторые инфекционные и паразитарные болезни (A00 - B99)
2.3.3	Аллергия и аллергические болезни
2.3.4	Болезни органов дыхания (J00 - J99)
2.3.5	Болезни системы кровообращения (I00 - I99)
2.3.6	Болезни костно-мышечной системы и соединительной ткани (M00 - M99)
2.3.7	Болезни органов пищеварения (K00 - K93)
2.3.8	Болезни мочеполовой системы (N00 - N99)
2.4	Современные методы терапии основных соматических и инфекционных заболеваний и патологических состояний у детей
2.4.1	Современные подходы к терапии болезней новорожденных
2.4.2	Принципы лечения наследственных болезней
2.4.3	Современные подходы к терапии иммунопатологических состояний у детей
2.4.4	Современные методы терапии аллергии и аллергических заболеваний

2.4.5	Современные методы терапии болезней органов дыхания
2.4.6	Современные подходы к терапии болезней органов кровообращения, диффузных болезней соединительной ткани, ревматических заболеваний
2.4.7	Современные подходы к терапии болезней крови, кроветворных органов и отдельных нарушений, вовлекающих иммунный механизм
2.4.8	Современные методы терапии болезней органов пищеварения
2.4.9	Современные подходы к терапии болезней мочевой системы
2.4.10	Современные подходы к терапии болезней эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ
2.4.11	Современные подходы к терапии некоторых инфекционных и паразитарных болезней
2.5	Механизм действия основных групп лекарственных препаратов; медицинские показания и противопоказания к их применению; осложнения, вызванные их применением
2.5.1	Нейротропные средства
2.5.2	Витамины и витаминopodobные средства
2.5.3	Иммунотропные средства
2.5.4	Антибиотики и противовирусные препараты
2.5.5	Противопаразитарные и противоглистные средства
2.5.6	Антигистаминные препараты
2.5.7	Респираторные средства
2.5.8	Антигипертензивные препараты
2.5.9	Нестероидные противовоспалительные средства
2.5.10	Гематотропные препараты
2.5.11	Антисекреторные средства
2.5.12	Гепатотропные и ферментные препараты
2.5.13	Гормональные препараты
2.5.14	Инсулины
2.5.15	Средства для энтерального и парентерального питания
2.6	Немедикаментозные методы лечения
2.6.1	Различные методы детоксикации. Плазмаферез и гемосорбция
2.6.2	Фитотерапия

2.6.3	Физиотерапия
2.6.4	Лечебная физкультура. Дыхательная гимнастика
2.6.5	Контроль эффективности и безопасности немедикаментозных методов лечения
2.7	Организация и реализация лечебного питания детей в зависимости от возраста и заболевания
2.7.1	Организация и реализация лечебного питания у доношенных новорожденных детей, показания, методы расчета
2.7.2	Организация и реализация лечебного питания у недоношенных новорожденных детей, показания, методы расчета
2.7.3	Диетотерапия у детей с наследственными нарушениями аминокислотного и углеводного обмена (фенилкетонурией, тирозинемией, галактоземией)
2.7.4	Диетотерапия при пищевой аллергии
2.7.5	Питание детей с заболеваниями органов дыхания
2.7.6	Питание детей при заболеваниях сердечно-сосудистой системы
2.7.7	Питание детей при болезнях органов кроветворения, геморрагических заболеваниях
2.7.8	Питание детей с заболеваниями желудочно-кишечного тракта
2.7.9	Питание детей с заболеваниями мочевой системы
2.7.10	Питание детей при болезнях эндокринной системы, расстройств питания и нарушений обмена веществ
2.7.11	Питание детей с инфекционной патологией
2.8	Основные принципы профилактического наблюдения за детьми различных возрастных групп (осмотр, направление к врачам-специалистам и на лабораторное и инструментальное обследование, вакцинопрофилактика)
2.8.1	Функциональные обязанности и критерии оценки деятельности врача-педиатра участкового
2.8.2	Основные принципы и этапы организации профилактических осмотров детей в условиях детской поликлиники. Стандарты профилактической работы
2.8.3	Организация медицинской помощи новорожденным в условиях детской поликлиники
2.8.4	Программа оптимизации вскармливания детей первого года жизни и в возрасте от 1 года до 3 лет в Российской Федерации (подготовлена под руководством НМИЦ здоровья детей в 2019г.)
2.8.5	Организация и проведение комплексных диспансерных осмотров детей различных возрастных

2.8.6	Методы оценки физического и нервно-психического развития детей в различные возрастные периоды
2.8.7	Периодичность лабораторного и инструментального обследования детей в диспансерных группах
2.8.8	Показания для направления к врачам-специалистам
2.8.9	Комплексная оценка состояния здоровья детей. Критерии здоровья. Группы здоровья
2.8.10	Возрастные особенности развития иммунной системы. Оценка состояния резистентности организма
2.8.11	Критические периоды в развитии детей. Прогноз состояния здоровья детей. Виды профилактики (первичная, вторичная, третичная)
2.8.12	Организация амбулаторно-поликлинической помощи подросткам
2.8.13	Оптимизация состояния здоровья детей в соответствии с возрастом, группой здоровья и социальными факторами
2.8.14	Дифференцированная подготовка детей к поступлению в детские дошкольные учреждения и школу. Врачебный контроль периода адаптации
2.8.15	Подготовка детей к вакцинации
2.9	Особенности специфической и неспецифической профилактики инфекционных заболеваний у детей
2.9.1	Виды профилактической работы врача-педиатра участкового
2.9.2	Принципы специфической профилактики инфекционных заболеваний.
2.9.3	Методы неспецифической профилактики инфекционных заболеваний
2.10	Медицинские показания и противопоказания к применению вакцин, возможные осложнения при применении вакцин
2.10.1	Показания и противопоказания к вакцинации
2.10.2	Особенности вакцинации детей, имеющих отклонение в состоянии здоровья
2.10.3	Поствакцинальные реакции: местные и общие
2.10.4	Поствакцинальные осложнения: энцефалические, аллергические, токсические реакции
2.10.5	Побочное действие (реактогенность вакцин), типы реакций
2.10.6	Меры профилактики поствакцинальных осложнений
2.11	Национальный календарь профилактических прививок и календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям

2.11.1	Календарь профилактических прививок по эпидемическим показаниям
2.11.2	Индивидуальные подходы к вакцинации
2.11.3	Клинические рекомендации по лечению болевого синдрома у детей, нуждающихся в оказании паллиативной медицинской помощи
2.11.4	Общие принципы медикаментозного лечения боли у детей.
2.11.5	Порядок проведения экспертизы временной нетрудоспособности .Порядок выдачи листков нетрудоспособности, в том числе в электронном виде

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 2 "Назначение лечения детям, контроль его эффективности и безопасности" используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в лечебной деятельности (ПК-6), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) - назначение лечения детям, контроль его эффективности и безопасности.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 3
«Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей» (А/03.7, В3).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций диагностической деятельности (ПК-5), реабилитационной деятельности (ПК-8), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-педиатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 3

Код	Наименование разделов, тем
3.1	Разделы реабилитации и их реализация у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
3.1.1	Основные компоненты медицинской реабилитации: методологический, биологический, психологический, социально-экономический
3.1.2	Фазы реабилитации: реконвалесценция, реадаптация, ресоциализация
3.1.3	Этапы восстановительного лечения
3.1.4	Общие принципы оздоровления длительно и часто болеющих детей. Составление индивидуальных планов реабилитации
3.1.5	Лекарственная терапия и немедикаментозные методы реабилитации длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
3.1.6	Принципы восстановительного лечения детей с хронической патологией
3.1.7	Принципы и методы реабилитации детей-инвалидов. Роль семьи в психологической реабилитации

3.2	Механизм воздействия реабилитационных мероприятий на организм длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
3.2.1	Методы лечебной физкультуры в оздоровлении детей
3.2.2	Принципы и методы дыхательной гимнастики
3.2.3	Основные принципы и виды массажа
3.2.4	Основные принципы, виды и методика закаливания детей в разных возрастных группах
3.2.5	Основные принципы гомеопатии
3.2.6	Основные принципы фитотерапии
3.2.7	Применение фитотерапевтических средств в профилактике и реабилитации ранних отклонений в состоянии здоровья детей
3.2.8	Рефлексотерапия в реабилитации детей
3.2.9	Природные лечебные факторы в реабилитации часто болеющих детей
3.2.10	Физиотерапия в системе реабилитации
3.2.11	Контроль и оценка эффективности, безопасности реабилитационных мероприятий
3.3	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов
3.3.1	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у длительно и часто болеющих детей
3.3.2	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у детей с хронической патологией
3.3.3	Медицинские показания и противопоказания к проведению реабилитационных мероприятий у детей-инвалидов. Индивидуальные подходы к составлению программ реабилитации для детей-инвалидов
3.3.4	Санаторно-курортное лечение длительно и часто болеющих детей, детей с хроническими заболеваниями и детей-инвалидов. Показания и противопоказания

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 3 «Реализация и контроль эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5), реабилитационной деятельности (ПК-8), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) - реализация и контроль

эффективности индивидуальных реабилитационных программ для детей.
Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 4
«Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей» (А/04.7, В4).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в профилактической деятельности (ПК-1), психолого-педагогической деятельности (ПК-9), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) врача-педиатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 4

Код	Наименование разделов, тем
4.1	Основные характеристики здорового образа жизни, методы его формирования
4.1.1	Целевые комплексные программы по охране и укреплению здоровья детей и подростков. Роль участковой, стационарной и санаторной службы
4.1.2	Понятие "Здоровье": индивидуальное и общественное здоровье, факторы, влияющие на здоровье, ресурсы и потенциал здоровья. Культура и социальная обусловленность здоровья
4.1.3	Формирование здорового образа жизни и ответственного отношения к здоровью. Принципы здорового образа жизни. Профилактика неинфекционных заболеваний
4.1.4	Закаливание, массаж, гимнастика
4.1.5	Гигиеническое воспитание детского населения. Роль участкового педиатра
4.1.6	Профилактика злоупотребления психоактивными веществами, табакокурения, алкоголизма
4.2	Формы и методы санитарно-просветительной работы среди детей, их родителей (законных представителей) и медицинского персонала
4.2.1	Задачи санитарно-просветительной работы
4.2.2	Формы санитарно-просветительной работы: устная, печатная, наглядная
4.2.3	Методы устной формы санитарно-просветительной работы: лекции, беседы, доклады, громкие чтения, ответы на вопросы, курсовые занятия, выступления по радио
4.2.4	Методы печатной пропаганды: лозунг, листовка, памятка, брошюра, бюллетень
4.2.5	Методы наглядной (изобразительной) формы санитарно-просветительной работы: графический метод, живопись
4.2.6	Трудовая и профессиональная ориентация подростков
4.2.7	Создание здоровых социальных и бытовых условий, формирование

	здорового образа жизни
4.2.8	Рациональное питание детей
4.2.9	Воспитание здорового поколения
4.2.10	Профилактика инфекционных заболеваний
4.2.11	Гигиеническое воспитание школьников
4.2.12	Санитарное просвещение родителей (законных представителей)
4.2.13	Гигиеническая подготовка педагогов
4.2.14	Способы обеспечения доступности санитарно-просветительной информации

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля 4 «Проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической деятельности (ПК-1), психолого-педагогической деятельности (ПК-9), организационно-управленческой деятельности (ПК-10) - проведение профилактических мероприятий, в том числе санитарно-просветительной работы, среди детей и их родителей.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 5 «Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации» (А/05.7, В5).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в профилактической деятельности (ПК-4), организационно-управленческой деятельности (ПК-10, ПК-11) врача-педиатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 5

Код	Наименования тем, элементов
5.1	Правила оформления медицинской документации в организациях, оказывающих медицинскую помощь по профилю "Педиатрия"
5.1.1	Отчетно-учетная документация педиатрического кабинета
5.1.2	Особенности ведения медицинской карты стационарного пациента педиатрического профиля
5.1.3	Правила оформления журнала приема пациентов и отказов в госпитализации
5.1.4	Ответственность, связанная с ненадлежащим ведением медицинской документации
5.1.5	О предоставлении сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия

	гражданина или его законного представителя
5.1.6	Порядок информирования медицинскими организациями органов внутренних дел о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий.
5.1.7	Правила ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией
5.2	Должностные обязанности медицинских работников в медицинских организациях по профилю "Педиатрия" по занимаемой должности
5.3	Принципы и подходы, обеспечивающие контроль качества медицинской помощи в медицинской организации
5.3.1	Качество медицинской помощи: определение, основные понятия
5.3.2	Принципы, обеспечивающие контроль качества медицинской помощи в медицинской организации
5.4	Представление медико-статистических показателей для отчета о деятельности медицинской организации
5.4.1	Перечень учетной документации
5.4.2	Основные показатели деятельности поликлиники
5.4.3	Показатели заболеваемости и методика их расчета
5.4.4	Показатели инвалидности и методика их расчета
5.4.5	Младенческая смертность, ее структура, профилактика. Причины и факторы риска детской, в том числе младенческой смертности. Проблемы детской смертности.
5.4.6	Работа с модулем дистанционного обучения в режиме off-line «Перинатальная смертность»
5.4.7	Работа с модулем дистанционного обучения в режиме off-line «Младенческая смертность: анализ, профилактика, пути снижения»
5.4.8	Показатели деятельности стационара
5.5	Правила работы в информационных системах и информационно-телекоммуникационной сети "Интернет"
5.5.1	Базовые умения работы на персональном компьютере
5.5.2	Операционная система. Пользователь. Рабочий стол. Папки и файлы
5.5.3	Основы работы с офисными приложениями
5.5.4	Базовые умения работы в сети "Интернет"

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля «Организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в профилактической ПК-4 и организационно-управленческой деятельности ПК-10, ПК-11 – организация деятельности медицинского персонала и ведение медицинской документации.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

Рабочая программа учебного модуля 6

«Оказание медицинской помощи детям в экстренной форме (В6).

Цель модуля: формирование профессиональных компетенций в диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-10, ПК-12) врача-педиатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 6

Код	Наименования тем, элементов
6.1	Законодательные и иные правовые акты Российской Федерации, регламентирующие порядки оказания медицинской помощи в экстренной форме
6.2	Угрожающие жизни состояния, при которых медицинская помощь должна оказываться в экстренной форме
6.2.1	Шок тяжелой (III - IV) степени
6.2.2	Кома II - III степени различной этиологии
6.2.3	Острая, обильная или массивная кровопотеря
6.2.4	Острая сердечная и (или) сосудистая недостаточность тяжелой степени
6.2.5	Острая почечная недостаточность тяжелой степени
6.2.6	Острая печеночная недостаточность тяжелой степени
6.2.7	Острая дыхательная недостаточность тяжелой степени.
6.2.8	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Острая дыхательная недостаточность тяжелой степени»
6.2.9	Гнойно-септическое состояние: сепсис.
6.2.10	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Сепсис»
6.2.11	Острое отравление химическими и биологическими веществами медицинского и немедицинского применения, в том числе наркотиками или психотропными средствами, ли снотворными средствами, или препаратами, действующими преимущественно на сердечно-сосудистую систему, или алкоголем и его суррогатами, или техническими жидкостями, или токсическими металлами, или токсическими газами, или пищевое

	травление, вызвавшее угрожающее жизни состояние
6.2.12	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Лихорадка у детей: от симптома к диагнозу»
6.2.13	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Интенсивная терапия неотложных состояний у детей»
6.2.14	Работа с модулем ДО в режиме off-line «Неотложная помощь при несчастных случаях у детей»
6.3	Методика сбора жалоб и анамнеза у пациентов (их законных представителей) при оказания медицинской помощи в экстренной форме. Клинические признаки внезапного прекращения кровообращения и (или) дыхания
6.4	Оказание медицинской помощи в экстренной форме пациентам при состояниях, представляющих угрозу их жизни. Применение лекарственных препаратов и медицинских изделий при оказании медицинской помощи в экстренной форме. Работа в симуляционном центре
6.5	Выполнение мероприятий базовой сердечно-легочной реанимации, в том числе с использованием автоматического наружного дефибриллятора. Работа в симуляционном центре

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля «Оказание медицинской помощи в экстренной форме» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедиа, учебные конференции, работа с кейсами, решение ситуационных задач, дистанционные образовательные технологии,

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической деятельности (ПК-5), лечебной деятельности (ПК-7), организационно-управленческой деятельности (ПК-10, ПК-12) - оказание медицинской помощи детям в экстренной форме.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена

Рабочая программа учебного модуля 7 «Смежные дисциплины».

Цель модуля: формирование новой компетенции в диагностической, лечебной деятельности (ПК-5, ПК-6, ПК-7), и организационно-управленческой деятельности (ПК-12) врача-педиатра.

Содержание рабочей программы учебного модуля 7

Код	Наименования тем, элементов
7.1	Медицина катастроф
7.2	Онкология
7.3	Вич-инфекция
7.4	Фтизиатрия

Образовательные технологии: при организации освоения учебного модуля «Смежные дисциплины» используется совокупность технологий: интерактивные лекции с применением мультимедийных установок, учебные конференции, работа с кейсовыми заданиями, решение ситуационных задач.

Фонд оценочных средств: тестовые задания и задачи по проверке компетенций в диагностической, лечебной деятельности (ПК-5, ПК-6, ПК-7), и организационно-управленческой деятельности (ПК-12) – оказание медицинской помощи в экстренной форме.

Форма промежуточной аттестации по модулю – не предусмотрена.

10. Организационно-педагогические условия

10.1. При организации и проведении учебных занятий необходимо иметь учебно-методическую документацию и материалы по всем разделам (модулям) специальности, соответствующая материально-техническая база, обеспечивающая организацию всех видов занятий. Кадровое обеспечение реализации Программы должно соответствовать следующим требованиям: квалификация руководящих и научно-педагогических работников организации должна соответствовать квалификационным характеристикам, установленным в Едином квалификационном справочнике должностей руководителей, специалистов и служащих, в разделе «Квалификационные характеристики должностей руководителей и специалистов высшего профессионального и дополнительного профессионального образования», и профессиональным стандартам (при наличии).

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих образование, соответствующее профилю преподаваемой дисциплины (модуля), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет не менее 70%.

Доля научно-педагогических работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок), имеющих ученую степень (в том числе ученую степень, присвоенную за рубежом и признаваемую в Российской Федерации) и (или) ученое звание (в том числе ученое звание, полученное за рубежом и признаваемое в Российской Федерации), в общем числе научно-педагогических работников, реализующих Программу, составляет не менее 65%.

Доля работников (в приведенных к целочисленным значениям ставок) из числа руководителей и работников организации, деятельность которых связана с направленностью (спецификой) реализуемой Программы (имеющих стаж работы в данной профессиональной области не менее 3 лет), в общем числе работников, реализующих программу, составляет не менее 10%.

10.2. Основное внимание должно быть уделено практическим занятиям. Приоритетным следует считать разбор/обсуждение выбранной тактики и осуществленных действий при оказании помощи пациенту в конкретной ситуации. Предпочтение следует отдавать активным методам обучения (разбор клинических случаев, обсуждение, ролевые игры). Для усиления интеграции профессиональных знаний и умений следует поощрять контекстное обучение. Этические и психологические вопросы должны быть интегрированы во все разделы Программы.

10.3. С целью проведения оценки знаний следует использовать различные методики, например, тестовые задания и клинические примеры, а также опросники для оценки отношения и профессиональных навыков.

11. Формы аттестации

11.1. Текущий контроль осуществляется в форме собеседования, тестирования, решения ситуационных задач, проверки теоретической подготовки и правильности формирования практических умений.

11.2. Промежуточная аттестация по отдельным разделам Программы осуществляется в форме тестирования, собеседования, проверки практических умений и решения ситуационных задач.

11.3. Итоговая аттестация по обучающей Программе проводится в форме экзамена и должна выявлять теоретическую и практическую подготовку врача-педиатра в соответствии с требованиями квалификационных характеристик и профессиональных стандартов.

11.4. Обучающийся допускается к итоговой аттестации после изучения дисциплин в объеме, предусмотренном учебным планом.

11.5. Обучающиеся, освоившие Программу и успешно прошедшие итоговую аттестацию, получают документ о дополнительном профессиональном образовании – диплом о профессиональной переподготовке¹⁴.

¹⁴ Часть 10 статьи 60 Федерального закона от 29 декабря 2012 г. № 273-ФЗ «Об образовании в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации 2012, № 53, ст. 7598).

12. Оценочные материалы

12.1. Примеры контрольных вопросов (заданий), выявляющих теоретическую подготовку:

1. Контрольный вопрос: Как осуществляется комплексная оценка состояния здоровья и что предусматривает?

Ответ: Комплексная оценка состояния здоровья осуществляется в ходе проведения профилактических осмотров, оказании первичной медико-санитарной и специализированной медицинской помощи и предусматривает определение групп здоровья.

2. Контрольный вопрос: Назовите сроки установления клинического диагноза при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям

Ответ: Клинический диагноз при поступлении пациента в стационар по экстренным показаниям должен быть установлен не позднее 24 часов с момента поступления пациента в профильное отделение.

3. Контрольный вопрос: Определите источник ритма



Ответ: Ритм синусовый

4. Контрольный вопрос: Цель проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних.

Ответ:

- раннее (своевременное) выявление патологических состояний, заболеваний и факторов риска их развития, немедицинского потребления наркотических средств и психотропных веществ;
- определение групп здоровья;
- выработка рекомендаций для несовершеннолетних и их родителей или иных законных представителей

5. Инструкция Выберите из предложенного, кем принимается решение о направлении ребенка на оказание паллиативной медицинской помощи:

- врачебной комиссией,
- участковым педиатром,
- врачами стационара,
- заведующими отделениями стационара

Ответ: врачебной комиссией

6. Инструкция Выберите из предложенного методы немедикаментозной терапии:

- Физиотерапия;
- Лечебная физкультура;
- Массаж;
- Мануальная терапия;
- Психотерапия;
- Рефлексотерапия;
- Природные лечебные факторы;
- Антибиотикотерапия;
- Лечебное питание;
- Инфузионная терапия

Ответ:

- Физиотерапия;
- Лечебная физкультура;
- Массаж;
- Мануальная терапия;
- Психотерапия;
- Рефлексотерапия;
- Природные лечебные факторы

12.2. Примеры заданий, выявляющих практическую подготовку врача-педиатра

1) Контрольное задание: Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки.

- А. Профилактические прививки, включенные в национальный календарь профилактических прививок
- Б. Профилактические прививки по эпидемическим показаниям
- 1) туберкулез
 - 2) гепатит В
 - 3) туляремия
 - 4) дифтерия
 - 5) коклюш
 - 6) столбняк
 - 7) чума
 - 8) корь
 - 9) эпидемический паротит
 - 10) краснуха
 - 11) бруцеллез
 - 12) полиомиелит
 - 13) сибирская язва
 - 14) бешенство
 - 15) пневмококковые инфекции
 - 16) грипп
 - 17) лептоспироз
 - 18) гемофильная инфекция
 - 19) клещевой энцефалит

Ответ: А 1), 2), 4), 5), 6), 8), 9), 10), 12), 15), 16), 18)

Б 3), 7), 11), 13), 14), 17), 19)

2) Инструкция Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Для каждого буквенного компонента левой колонки выберите пронумерованный элемент правой колонки. Каждый пронумерованный элемент правой колонки может быть выбран один раз, более одного раза или не выбран совсем.

А. Недоношенный ребенок	1. Родившийся при сроке беременности менее 37 недель
Б. Доношенный ребенок	2. Родившийся при сроке беременности 37-40 недель
В. Переношенный ребенок	3. Родившийся при сроке беременности более 42 недель
	4. Родившийся при сроке беременности более 41 недель

Ответ:

- А – 1)
- Б – 2)
- В – 3) 4)

3) Контрольное задание: Выберите из предложенного правильное соотношение артериального давления:

- АД на руках ниже, чем на ногах на 10-15 мм.рт.ст.
- АД на правой руке на 10-15 мм.рт.ст. выше, чем на левой руке
- АД на руках выше, чем на ногах на 10-15 мм.рт.ст.
- АД на руках и ногах одинаково

Ответ АД на руках ниже, чем на ногах на 10-15 мм.рт.ст.

4) Контрольное задание: Выберите из предложенного наиболее информативные результаты лабораторных исследований при высоком риске скрытой бактериемии у детей в возрасте до 3-х лет с высокой лихорадкой, у которых на момент обращения к врачу отсутствуют катаральные явления и иные симптомы, указывающие на локализацию процесса или этиологию заболевания:

- Количество лейкоцитов в ОАК в пределах $5-15 \times 10^9$
- Количество лейкоцитов в ОАК $> 15 \times 10^9$
- СРБ > 70 мг/л
- ПКТ > 2 нг/мл .
- Лейкоциты в осадке мочи ≤ 10 в поле зрения
- Лейкоцитурия > 10 в поле зрения

Ответ:

- СРБ > 70 мг/л
- ПКТ > 2 нг/мл .
- Лейкоцитурия > 10 в поле зрения

5) Контрольное задание: Выберите все правильные ответы

Критерии оценки эффективности профилактической работы участкового врача-педиатра:

- А. охват детей профилактическими прививками в соответствии с Национальным календарем прививок
- Б. охват детей профилактическими осмотрами в декретированные сроки
- В. динамика состояния здоровья детей (распределение по группам здоровья, переход из одной группы в другую)
- Г. снятие инвалидности
- Д. доля детей первого года жизни, находящихся на грудном вскармливании

Эталонный ответ А, Б, В, Д

6) Контрольное задание: Выберите все правильные ответы

Критериями, используемыми для диагностики ССВО, являются:

- А. ЧСС $> 25-30\%$ от нормы
- Б. ЧД $> 20-25\%$ от нормы

В. $t > 38$ или < 36 С

Г. число лейкоцитов в крови $> 12 \cdot 10^9/\text{л}$ или $< 4 \cdot 10^9/\text{л}$

Д. $\text{Hb} < 100\text{г/л}$

Ответ: А, Б, В,

7) Контрольное задание: Выберите все правильные ответы

К диагностическим критериям болезни Kawasaki относятся:

А. Лихорадка от 37,5 и выше на протяжении 5 дней и более

Б. Хрипы в легких

В. Яркая гиперемия слизистых полости рта, красные потрескавшиеся губы

Г. Кашель

Д. Кожная сыпь, шелушение ладоней и стоп

Ответ: А, В, Д

8) Выберите один правильный ответ:

Под младенческой смертностью подразумевается

А. число детей умерших в возрасте до 2-х лет из 1000 живорожденных

Б. число детей умерших в возрасте до 1 года из 1000 живорожденных и мертворожденных

В. число детей умерших в возрасте до 1 месяца из 1000 живорожденных и мертворожденных

Г. число детей умерших в возрасте до 1 года из 1000 живорожденных

Д. число детей умерших в возрасте до 5 лет из 1000 живорожденных

Ответ Г

12.3. Примеры тестовых заданий:

Выберите один правильный ответ

1. Для какого врождённого порока сердца характерна артериальная гипертензия:

а) Коарктация аорты

б) Дефект межжелудочковой перегородки

в) Тотальный аномальный дренаж лёгочных вен

г) Открытый артериальный проток

д) Дефект межпредсердной перегородки

Ответ: а)

2. Какая аритмия из перечисленных относится к жизнеугрожающим:

• Синдром удлиненного интервала QT

• Частая экстрасистолия

• Хроническая синусовая тахикардия

• Синоатриальная блокада 2 ст.

Ответ: Синдром удлиненного интервала QT

3. К основным критериям ревматизма по Киселю-Джонсу-Нестерову относятся:

а) Полиартрит, абдоминальный синдром, кардит

б) Абдоминальный синдром, кардит, хорея

в) Кардит, хорея, полиартрит

- г) Хорея, полиартрит, нефрит
- д) Абдоминальный синдром, кардит, кольцевидная эритема

Ответ: в)

4. Высокотехнологичная медицинская помощь является частью:

- а) Первичной медико-санитарной помощи
- б) Специализированной медицинской помощи
- в) Скорой медицинской помощи
- г) Паллиативной помощи
- д) Амбулаторной помощи

Ответ: б)

5. Здоровый 6-месячный ребенок внезапно начал кричать. Температура нормальная. Живот напряжен. Стула нет. После ректального исследования на пальце кровь. Определите диагноз: острый аппендицит, инвагинация, младенческие колики

Ответ: Инвагинация

Выберите все правильные ответы

7. Выберите из предложенного наиболее информативные признаки TORCH- синдрома:

- ЗВУР
- Гепатомегалия
- Ранняя и/или продолжительная желтуха
- Экзантема
- Переносимость

Ответ:

- ЗВУР
- Гепатомегалия
- Ранняя и/или продолжительная желтуха
- Экзантема

8. Выберите из предложенного основные принципы лечения детей с геморрагической болезнью новорожденных:

- свежзамороженная плазма;
- викасол;
- эритроцитарная масса;
- заменное переливание крови

Ответ: свежзамороженная плазма; викасол

9. Основные диагностические критерии сепсиса - это

- а) документированная инфекция (позитивная гемокультура);
- б) синдром системного воспалительного ответа;
- в) полиорганная дисфункция
- г) гипопроотеинемия;
- д) тромбоцитопения

Ответ: а), б), в)

12.4. Примеры ситуационных задач

№	Содержание задачи
1.	<p>Участковым педиатром ребенку в возрасте 5,5 мес., находящемуся на исключительно грудном вскармливании, с физическим и психомоторным развитием без отклонений от возрастной нормы, назначено введение прикорма. От введения прикорма мама категорически отказалась и самостоятельно обратилась за консультацией в кабинет здорового ребенка, на базе которого организована школа по поддержке грудного вскармливания. Из анамнеза выяснено, что отказ связан с тем, что ее старший ребенок 2 лет страдает атопическим дерматитом, дебютировавшим после введения прикорма в возрасте 7 мес.</p>
	<p>Вопрос 1: Какие аргументы можно привести в данной ситуации?</p> <p>Ответ: ребенку необходимо ввести прикорм, так как доказано, что позднее введение прикорма (после 6 мес) повышает риск развития:</p> <ul style="list-style-type: none"> • сенсibilизации, • задержки созревания пищеварительной системы, • запоров, • задержки формирования вкусовых ощущений • пристрастия к однообразной, жидкой или пюреобразной пище • дефицитных состояний (дефицит железа, цинка, меди, кальция, витамина D)
	<p>Вопрос 2: Какие продукты и блюда прикорма целесообразнее использовать – домашнего или промышленного производства?</p> <p>Ответ: В питании ребёнка целесообразно использовать продукты и блюда прикорма промышленного производства, которые изготавливают из высококачественного сырья, соответствующего строгим гигиеническим требованиям к показателям безопасности, имеющего гарантированный химический состав, в том числе витаминный, независимо от сезона, необходимую степень измельчения.</p>
	<p>Вопрос 3: Какой первый основной прикорм можно рекомендовать?</p> <p>Ответ: В качестве первого основного прикорма целесообразно назначить кашу из безглютеновых круп или овощное пюре из одного вида овощей, обладающих нежной клетчаткой, например, кабачков.</p>
	<p>Вопрос 4: Каких правил следует придерживаться при назначении прикорма?</p> <p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • введение каждого нового продукта начинают с небольшого количества, постепенно (за 5–7 дней) увеличивают до необходимого объёма; при этом внимательно наблюдают за переносимостью; • новый продукт (блюдо) следует давать в первой половине дня для того,

	<p>чтобы отметить возможную реакцию на его введение;</p> <ul style="list-style-type: none"> • каши, фруктовые и овощные соки и пюре начинают вводить с монокомпонентных продуктов, постепенно вводя другие продукты данной группы; • прикорм дают с ложечки, до кормления грудью или детской молочной смесью; • новые продукты не вводят, если ребёнок болен и в период проведения профилактических прививок.
	<p>Вопрос 5: Нуждаются ли дети из группы риска по аллергии в создании идеально стерильных условий, полностью исключая контакты с антигенами? Почему?</p> <p>Ответ: Для формирования пищевой толерантности даже детям из группы риска по аллергии нельзя полностью исключать все возможности контакта с антигенами, создавать идеально стерильные условия. Малые дозы аллергенов должны быть в материнском молоке, молочных смесях, продуктах питания. Основание - поступление антигенов в желудочно-кишечный тракт - это наиболее физиологический способ формирования пищевой толерантности.</p>
2	<p>Девочка, возраст 13 лет, была направлена участковым педиатром в стационар с диагнозом Хронический гастрит, обострение. Белково-энергетическая недостаточность. СРК с диареей. Лямблиоз.</p> <p>Их анамнеза заболевания</p> <p>Боли в животе около 2-х лет, периодически ночью, купируются приемом нурофена, эффект кратковременный. Неоднократно консультирована хирургом с целью исключения «острого живота». Обследована в стационаре, выставлен диагноз: хронический гастрит, получила курс ИПП, без эффекта. Жидкий стул около 3 мес., без патологических примесей, получала на амбулаторном этапе энтерол, смекту, без эффекта. Отеки на нижних конечностях около 5-6 мес., обследована у нефролога амбулаторно – патологии не выявлено. Отеки на лице около 1 месяца. Потеря веса – за 6 мес. похудела на 12 кг, аппетит снижен, избирательность в питании. Вялость, слабость около 1 года.</p> <p>Анамнез жизни – без особенностей.</p> <p>Данные физикального осмотра: Состояние тяжелое, самочувствие нарушено. Физическое развитие среднее (рост 50 перцентиль), значительно ухудшено за счет дефицита массы тела (37%), подкожно-жировой слой практически отсутствует.</p> <p>Кожные покровы тотально сухие, бледные, выраженные отеки на лице, нижних конечностях. Грудо-поясничный сколиоз 3 степени, врожденный.</p>

ЧДД 24 в мин, ЧСС 93 в мин, АД 90-60мм рт ст.

Живот не увеличен в размерах, болезненный в околопупочной области. Гепатомегалия + 1,5 см из-под реберной дуги, плотно-эластичной консистенции, безболезненная. Стул жидкий до 5-6 раз в сутки, в том числе ночью, без патологических примесей.

Лабораторные методы обследования

Клинический анализ крови – без патологии.

Б-х анализ крови – общий белок 32 г/л (норма - 60-87 г/л), альбумин 31%, СРБ 2. Общий анализ мочи без патологии.

Предварительный диагноз – Болезнь Крона?

Дополнительные методы исследования: Кальпротектин более 600 мкг/г (норма 0-50), Педиатрический индекс активности болезни Крона - PCDAI 45 баллов. **Инструментальные методы обследования:**

Эзофагогастродуоденоскопия – гиперемия СОЖ и СО ДПК;

Морфологическое исследование СО ДПК – картина умеренно выраженного воспаления;

Илеоколоноскопия – в терминальном отделе подвздошной кишки слизистая мутная, определяются редкие участки гиперемии сливного характера, сосудистый рисунок сглажен, перистальтика замедлена;

Морфологическое исследование СО толстой кишки – очаговый умеренно выраженный фиброз, умеренно выраженная активность воспаления;

УЗИ брюшной полости – в малом тазу визуализируется свободная жидкость объемом 300 мл;

Капсульная эндоскопия: На всём протяжении тонкой кишки - глубокие язвенные дефекты (3-6 мм в тощей и до 15 мм в подвздошной кишке), округлой, линейной и звездчатой формы. Деформирован и сужен просвет подвздошной кишки, СО ярко гиперемирована, с выраженным отеком, с участками гипертрофированных и атрофичных ворсин.

Клинический диагноз: Болезнь Крона тонкой кишки. PCDAI 45 б

Белково-энергетическая недостаточность, тяжелая.

Идиопатический грудно-поясничный сколиоз 3 ст

В лечении получала: Парентеральное питание с дополнительным безшлаковым энтеральным питанием.

Салофальк – 2,5 г/сутки

	<p>Азатиоприн 75 мг/сутки</p> <p>Симптоматическая терапия: фолиевая кислота, витамин Д, спиронолактон, креон</p> <p>Улучшение незначительное. Назначена анти-ФНО терапия препаратом Инфликсимаб.</p> <p>Достигнута клинико – эндоскопическая ремиссия.</p>
	<p>Вопрос 1: Какие дополнительные лабораторные исследования необходимо назначить для дифференциальной диагностики воспалительного заболевания кишечника (ВЗК) ?</p> <p>Ответ: определение токсина Clostridium difficile</p>
	<p>Вопрос 2: Какой маркер воспаления наиболее информативен для б.Крона?</p> <p>Ответ: Фекальный кальпротектин</p>
	<p>Вопрос 3: Какой вид медицинской помощи ребенку организован и оказан в стационаре?</p> <p>Ответ:</p> <p>Специализированная, в том числе высокотехнологичная медицинская помощь</p>
	<p>Вопрос 4: Если пациенту по жизненным показаниям необходим лекарственный препарат, не входящий в стандарт медицинской помощи, каковы действия лечащего врача? Может ли он назначить такой препарат?</p> <p>Ответ: Может.</p> <p>Назначение и применение лекарственных препаратов, медицинских изделий и специализированных продуктов лечебного питания, не входящих в соответствующий стандарт медицинской помощи, допускаются в случае наличия медицинских показаний (индивидуальной непереносимости, по жизненным показаниям) по решению врачебной комиссии.</p>
3	<p>На профилактическом медицинском осмотре мальчик, возраст 5 лет, рос 110 см, вес 14,5 кг. Отмечается снижение аппетита, нарушение сна. Резкое истончение подкожно-жировой клетчатки на животе, туловище и конечностях. Кожная складка в области пупка 0,4–0,5 см, кривая нарастания массы неправильного типа. Кожные покровы бледно-серые, отмечается сухость и шелушение кожи, умеренное снижение эластичности, тургора тканей и тонуса мышц. Двигательно расторможен,</p>

	<p>речь фразовая, не владеет навыками простого счета, стихи запоминает плохо.</p>
	<p>Вопрос 1: Дайте заключение о физическом и нервно-психическом развитии</p> <p>Ответ: рост соответствует возрасту, имеется белково-энергетическая недостаточность 2 ст. и задержка нервно-психического развития</p>
	<p>Вопрос 2: Как определили наличие белково-энергетической недостаточности 2 ст.?</p> <p>Ответ: По данным антропометрической (центильной) таблицы: для мальчика в возрасте 5 лет и ростом 110 см нормальным является вес от 16,8 кг до 20 кг, соответственно, имеет место недостаток массы от 2,3 кг до 5,5 кг, что составляет от 13,7% до 27,5% дефицита веса.</p>
	<p>Вопрос 3: Ваша дальнейшая тактика</p> <p>Ответ: Назначение обследования для выяснения причины белково-энергетической недостаточности 2 ст. и задержки нервно-психического развития</p>
4	<p>Ситуационная задача. У ребенка в возрасте 2 года в анализе крови обнаружено снижение уровня Эр до 2,1 млн, гемоглобина до 58 г/л, ретикулоциты 5,2 промиле, Тр 276 тыс, Л 6,79 тыс. э5с20л67м8 СОЭ 2 мм/час, сывороточное железо 22 (норма 50-175), при осмотре состояние средней тяжести, капризен, сон плохой, аппетит снижен, кожные покровы бледные, в легких дыхание везикулярное, тоны сердца ритмичные, громкие, ЧСС 140/мин, живот б/болезненный, печень и селезенка не увеличены.</p>
	<p>Вопрос 1: Сформулируйте диагноз в соответствии с МКБ-10</p> <p>Ответ: Железодефицитная анемия (МКБ-10: D50)</p>
	<p>Вопрос 2: Сформируйте план необходимых лабораторно-инструментальных исследований</p> <p>Ответ:</p> <p>общий (клинический) анализ крови с определением количества ретикулоцитов, среднего объема эритроцитов, среднего содержания гемоглобина в эритроците, средней концентрации гемоглобина в эритроците, анизоцитоза эритроцитов.</p> <p>Анализ крови биохимический (концентрация сывороточного железа, общая железосвязывающая способность сыворотки, насыщение трансферрина железом, концентрация сывороточного ферритина)</p>

	<p>Вопрос 3: Определите маршрутизацию ребенка</p> <p>Ответ: госпитализация в специализированное (гематологическое) отделение</p>
	<p>Вопрос 4: Какое лечение следует назначить:</p> <p>Ответ: гемотрансфузия, коррекция диеты, препараты железа</p>
5	<p>Ситуационная задача. Ребенок 11 мес., заболел остро, с повышения температуры до 39,0°, появилась рвота, головная боль, геморрагическая сыпь на бедрах, спине, боковых поверхностях туловища. Родители вызвали скорую медицинскую помощь.</p>
	<p>Вопрос 1: Сформулируйте диагноз.</p> <p>Ответ: Менингококковая инфекция</p>
	<p>Вопрос 2: Ваша дальнейшая тактика?</p> <p>Ответ: направить для осуществления медицинской реабилитации в инфекционный стационар</p>
	<p>Вопрос 3: В каких условиях данному ребенку показано проходить медицинскую реабилитацию?</p> <p>Ответ: Медицинскую реабилитацию необходимо назначить в экстренной форме в рамках специализированной медицинской помощи в отделении интенсивной терапии и реанимации (1-й этап медицинской реабилитации)</p>
6	<p>Ситуационная задача. На станцию скорой медицинской помощи поступил в 18.30. вызов к ребенку Д., возраст 9 месяцев.</p> <p>Анамнез заболевания: Болеет 1-й день, заболевание началось остро утром, с подъема температуры тела до 38,8°C, «лающего» кашля, осиплости голоса, слизистого отделяемого из полости носа. Участкового врача не вызывали. К вечеру состояние ухудшилось, появилось затрудненное дыхание, беспокойство, мама ребенка обратилась за оказанием медицинской помощи в скорую медицинскую помощь. Вызов обслужен в течение 20 минут. Ребенок был доставлен в больницу.</p> <p>При физикальном обследовании при поступлении в стационар: температура 38,2°C, состояние средне-тяжелое, ЧД — 48 в минуту, одышка инспираторного характера с участием вспомогательной мускулатуры грудной клетки. Голос осиплый. Зев гиперемирован. Умеренно выражены катаральные явления. Беспокоит частый непродуктивный кашель. Тоны сердца громкие, ритмичные 130 /мин. В легких дыхание жесткое. Проведена ларингоскопия: вход в гортань 1-2 мм, во входе в гортань — большое количество слизистой мокроты прозрачного цвета, яркая гиперемия черпаловидных хрящей,</p>

<p>подсвязочного пространства, отек голосовых связок.</p>
<p>Вопрос 1: Сформулируйте клинический ДЗ в соответствии с МКБ – 10.</p> <p>Ответ: ОРВИ (парагрипп), острый обструктивный ларингит (ложный круп) II ст. (код по МКБ - 10: J05.0)</p>
<p>Вопрос 2: Ребенку организовано оказание медицинской помощи. Какие виды медицинской помощи ребенку организованы и оказаны на догоспитальном этапе и в стационаре?</p> <p>Ответ:</p> <ul style="list-style-type: none"> • На догоспитальном этапе - скорая медицинская помощь; • В стационаре - специализированная медицинская помощь
<p>Вопрос 3: С ребенком по уходу госпитализирована мама. Какими правами в соответствии со ст. 51. «Права семьи в сфере охраны здоровья» Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" она обладает?</p> <p>Ответ: Одному из родителей, иному члену семьи или иному законному представителю предоставляется право на бесплатное совместное нахождение с ребенком в медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в стационарных условиях в течение всего периода лечения независимо от возраста ребенка. При совместном нахождении в медицинской организации в стационарных условиях с ребенком до достижения им возраста четырех лет, а с ребенком старше данного возраста - при наличии медицинских показаний плата за создание условий пребывания в стационарных условиях, в том числе за предоставление спального места и питания, с указанных лиц не взимается.</p>
<p>Вопрос 4: Ребенку оказана экстренная специализированная медицинская помощь. Какие лечебно-диагностические мероприятия должны быть выполнены ребенку при поступлении в стационар?</p> <p>Ответ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Пульсоксиметрия не позднее 10 минут от момента поступления в стационар; 2) Ингаляционное введение кислорода до достижения сатурации 92% и более (при сатурации менее 92%); 3) Осмотр врачом-педиатром или врачом-оториноларингологом или врачом-анестезиологом-реаниматологом не позднее 30 минут от момента поступления в стационар; 4) Терапия лекарственными препаратами группы ингаляционные глюкокортикостероиды или группы системные глюкокортикостероиды не позднее 30 минут от момента установления диагноза; 5) Общий (клинический) анализ крови развернутый не позднее 3 часов после поступления в стационар.

--	--

12.5. Примеры экзаменационных билетов

Экзаменационный билет №

1. Основные принципы успешного грудного вскармливания.
2. Младенческая смертность в Российской Федерации. Показатели, структура, управляемые причины.
3. Ситуационная задача.

Экзаменационный билет №

1. Артериальная гипертензия у детей (АГ). Этиология, патогенез, дифференциальный диагноз.
2. Критерии качества специализированной медицинской помощи детям при остром эпиглоттите
3. Ситуационная задача.

Экзаменационный билет №

1. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя.
2. Ведение медицинской документации при оказании специализированной медицинской помощи.
3. Ситуационная задача.

Экзаменационный билет №

1. Признаки причинения вреда здоровью в результате совершения противоправных действий.
2. Цель проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних. Группы здоровья.
3. Ситуационная задача.

Экзаменационный билет №

1. Характеристика медико-социальных проблем здоровья детей и подростков.
2. Болезнь Кавасаки. Представления об этиологии и патогенезе. Клиническая картина, диагностика и дифференциальная диагностика. Осложнения. Лечение.
3. Ситуационная задача.

12.6. Критерии оценки ответа обучающегося на итоговом тестировании и экзамене (при 100-балльной системе)

Критерии оценки ответа обучающихся при тестировании

Оценка	Критерии оценки (% от max количества баллов)
Отлично	90-100%
Хорошо	80-89%
Удовлетворительно	70-79%
Неудовлетворительно	69% и менее

Критерии оценки теоретической и практической подготовки обучающегося (при собеседовании, опросе, представлении контрольных заданий)

Показатели критериев	Оценка
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, все предусмотренные программой контрольные задания выполнены, качество их выполнения оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Зачтено (отлично)
<p>Дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен научным языком, логичен, доказателен, но проявляется затруднение в демонстрации авторской позиции обучающегося.</p> <p>Могут быть допущены недочеты в определении понятий, исправленные обучающимся самостоятельно в процессе ответа или с помощью преподавателя.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены в полном объеме, теоретическое содержание программы освоено полностью, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, все предусмотренные программой обучения контрольные задания выполнены, качество выполнения большинства из них оценено числом баллов, близким к максимальному.</p>	Зачтено (хорошо)
<p>Дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов.</p> <p>Практические (и/или лабораторные) работы выполнены, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий в основном сформированы, большинство предусмотренных программой обучения контрольных заданий выполнено, некоторые из выполненных заданий, возможно, содержат ошибки.</p>	Зачтено (удовлетворительно)
<p>Дан неполный ответ, представляющий собой разрозненные знания по теме вопроса с существенными ошибками в определениях. Присутствуют фрагментарность, нелогичность изложения. Практические (и/или лабораторные) работы выполнены частично, теоретическое содержание курса освоено частично, необходимые практические навыки работы в рамках учебных заданий не сформированы, большинство предусмотренных программой обучения учебных заданий не выполнено, либо качество их выполнения оценено числом баллов близким к минимальному. При дополнительной самостоятельной работе над материалом курса, при консультировании преподавателя возможно повышение качества выполнения контрольных заданий.</p>	Не зачтено (неудовлетворительно)

13. ИНЫЕ КОМПОНЕНТЫ ПРОГРАММЫ

Кадровое обеспечение образовательного процесса

Программа реализуется профессорско-преподавательским составом кафедры педиатрии

№ п/п	Наименование модулей (дисциплин, модулей, разделов, тем)	Фамилия, имя, отчество,	Ученая степень, ученое звание	Основное место работы, должность	Место работы и должность по совместительству
1.	Модули 1-6	Брегель Людмила Владимировна	д.м.н., профессор	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, зав. кафедрой педиатрии	ГБУЗ ИГОДКБ, руководитель кардиологического центра, главный детский кардиолог Иркутской области
2	Модули 1-6	Бойко Татьяна Васильевна	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, доцент кафедры педиатрии	
3.	Модули 1-6	Толстикова Татьяна Вячеславовна	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, доцент кафедры педиатрии	ГБУЗ ИГОДКБ, врач – педиатр и детский кардиолог
4.	Модули 1-6	Голенецкая Елена Сергеевна	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, доцент кафедры педиатрии	ГБУЗ ИГОДКБ, врач – педиатр
5.	Модули 1-6	Матюнова Алла Егоровна	к.м.н.	ГБУЗ ИГОДКБ, заведующая кардиологическим отделением, врач-педиатр и детский кардиолог	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, ассистент кафедры педиатрии
6.	Модули 1-6	Ефремова Олеся Станиславовна		ГБУЗ ИГОДКБ, врач-педиатр и детский кардиолог кардиологического отделения	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, ассистент кафедры педиатрии
7	Модули 1-6	Альбот Вадим	к.м.н.	ГБУЗ ИГОДКБ,	ИГМАПО

		Владимирович		заместитель главного врача, главный детский нефролог Иркутской области	ассистент кафедры педиатрии
8	Модули 1-6	Павлова Татьяна Борисовна	к.м.н.	ГБУЗ ИГОДКБ, врач консультативно й поликлиники	ИГМАПО ассистент кафедры педиатрии
9	Модули 2, 6	Ионушене Светлана Владимировна	к.м.н	ГПЦ неонатолог- реаниматолог	ИГМАПО ассистент кафедры педиатрии
10	Модули 2, 6	Бахарева Юлия Александровна	д.м.н., доцент	ГБУЗ ИОКБ врач анестезиолог- реаниматолог, заведующая Дистанционным консультативны м центром анестезиологии- реаниматологии	ИГМАПО доцент кафедры педиатрии
11	Модули 2, 6	Белькова Татьяна Юрьевна	к.м.н.	ИМДКБ, зам.гл.врача	ИГМАПО ассистент кафедры педиатрии
12	Модуль 6	Князева Наталья Александровна	-	ГБУЗ ИГОДКБ, врач педиатр- реаниматолог	ИГМАПО ассистент кафедры педиатрии
13	Модуль 6	Ковальчук Дмитрий Анатольевич		ГБУЗ ИГОДКБ врач анестезиолог- реаниматолог,	ИГМАПО ассистент кафедры педиатрии
14	Модуль 1	Баракин Александр Олегович		ГБУЗ ИГОДКБ, врач	ИГМАПО – филиал ФГБОУ

				ультразвуковой диагностики	ДПО РМАНПО МЗ РФ, ассистент кафедры педиатрии
15	Модуль 7	Дворниченко В.В.	д.м.н., профессор, Заслуженный врач РФ	ГБУЗ ИООД	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, зав. кафедрой онкологии
16	Модуль 7	Зоркальцева Е.Ю.	д.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, зав. кафедрой туберкулеза и инфекционных болезней	
17	Модуль 7	Горбачева С.М.	д.м.н.	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, зав. кафедрой скорой медицинской помощи и медицины катастроф	
18.	Модуль 7	Боброва Н. К.	к.м.н., доцент	ИГМАПО – филиал ФГБОУ ДПО РМАНПО МЗ РФ, доцент кафедры инфекционных болезней	